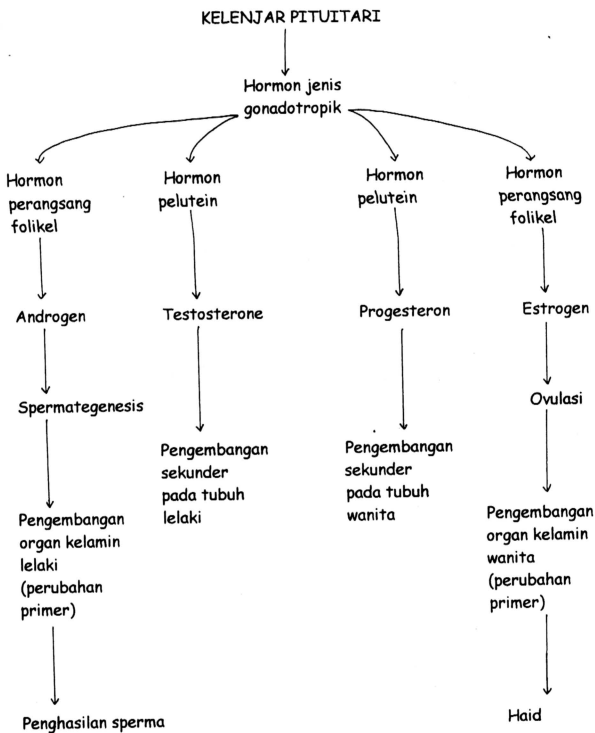


LAMPIRAN

LAMPIRAN A -Perubahan proses biokimia badan semasa mengalami baligh.



(sumber : Mahmood Nazar Mohamed (1992), *PENGANTAR PSIKOLOGI : SATU PENGENALAN ASAS KEPADA JIWA DAN TINGKAH LAKU MANUSIA* , Kuala Lumpur : Dewan Bahasa & Pustaka , hal. 215)

LAMPIRAN B –Jadual pertama Akta Dadah Berbahaya 1952
(sumber : **AKTA DADAH BERBAHAYA 1952 (AKTA 234) & PERATURAN-PERATURAN** , hal. 43-48)

JADUAL PERTAMA
(Seksyen-seksyen 2, 11(1) dan 17(3))

BAHAGIAN I

Candu mentah
Daun Koka
Jerami Popi
Ganja.

BAHAGIAN II

Candu masak
Ganja
Resin ganja dan bahan-bahan di mana resin tersebut merupakan besnya.

BAHAGIAN III

Asetorfin
Asetilmethadol
Alfentanil
Aliliprodin
Alfasetilmethadol
Alfameprodin
Alfamethadol
Alfaprodin
Ahileridin
Benzetidin
Benzilmorfin
Betasetilmethadol
Betameprodin
Betamethadol
Betaprodin
Bezitramid
Klonitazin
Kokain
Kodoxim
Pati bagi jerami popi (bahagian yang wujud apabila jerami popi telah masuk ke dalam suatu proses untuk memekatkan alkaloidnya, apabila bahan tersebut boleh didapati dalam perdagangan)
Desomorfin
DET.N, N-dietiltritamin
Dextromoramid
Diampromid
Dietiltiambuten
Difenoxin
Dihidromorfin
Dimenoxadol
Dimefeptanol
Dimetiltiambuten
Dioxafetil butirat
Difenoxilat
Dipipanon
Drotebanol
DMHP, 3-(1, 2-dimetiteptil)-1-hidroksi-7, 8, 9, 10-tetrahidro-6, 6, 9-trimetil-6H-dibenzo (b, d) piran DMT, N, N-dimetiltritamin
Ekgonin
Etilmetiltiambuten

Etisiklidin, N-etil-1-fenilsikloheksilamin
 Etonitazen
 Etorfin
 Etoteridin
Extract or tincture of cannabis
Extract or tincture of coca leaves
Extract or tincture of opium
 Fentanil
 Flunitrazepam
 Furitidin
 Heroin
 Hidrokodon
 Hidromorfinol
 Hidromorfon
 Hidroxiptetidin
 Isometadon
 Ketobemidon
 Levometorfan
 Levomoramid
 Levofenasilmorfan
 Levorfanol
 (+)-Lisergid, (+)-N-N-dietiliseramid (d-lisergic acid dietilamid)
 Metadon
 Metadon – Pertengahan
 Metakualon
 Metildesorfin
 Metildihidromorfin
 Metopon
 Monoasetilmorfin
 Moramid – Pertengahan
 Morferidin
 Morfin
 Morfin Metobromid dan lain-lain terbitan bagi nitrogen morfin pentavalen,
 termasuk dan terutamanya terbitan bagi morfin-N-oksida, salah satu daripadanya
 ialah Koden-N-oksida.
 Morfin-N-oksida
 Mirofin
 Nikomorfin
 Norasimetadol
 Norlevorfanol
 Normetadon
 Normorfin
 Norpipanon
 Oksikodon
 Oksimorfon
 Paraheksil, 3-heksil-1-hidroksi-7, 8, 9, 10-tetrahidro-6, 6, 9-trimetil-6H dibenzo
 (b, d)
 Petidin
 Petidin-Pertengahan-A
 Petidin-Pertengahan-B
 Petidin-Pertengahan-C
 Fenadokson
 Fenampromid
 Fenazosin
 Fenomorfan
 Fenoperidin
 Piminodin
 Piritramid
 Profeptazin
 Properidin
 Psilosin, Psilotsin, 3-(2-dimetilaminoetil)-4-hidroksindole
 Psilosibine, 3-(2-dimetilaminoetil)-indol-4-il dihidrogen fosfat
 Paraheksil, 3-heksil-1-hidroksi-7, 8, 9, 10-tetrahidro-6, 6, 9-trimetil-6H dibenzo
 (b, d)
 Petidin

Petidin-Pertengahan-A
 Petidin-Pertengahan-B
 Petidin-Pertengahan-C
 Fenadokson
 Fenampromid
 Fenazosin
 Fenomorfan
 Fenoperidin
 Piminodin
 Piritramid
 Profeptazin
 Properidin
 Psilosin, Psilosin, 3-(2-dimetil-aminoetil)-4-hidroksindole
 Psilosibine, 3-(2-dimetilaminoetil)-indol-4-il dihidrogen fosfat
 Rasemotorfan
 Rolisiklidin, 1-(1-fenilsikloheksi 1) pitrolidin
 Rasemoramid
 Rasemorfan
 Sufentanil
 STP, DOM, 2-amino-1 (2, 5-dimetoksi 4-metil) fenilpropane
 Tenosiklidin, 1-1-(2-thienil) sikloheksil piperidin tetrahidrokannabinols,
 1-hidroksi-3-pentil-6a, 7, 10, 10a-tetrahidro 6, 6, 9-trimetil-6-H-dibenzo
 (b, d) piran
 Thebakon
 Thebain
 Tilidin
 Trimeperidin
 Isomer-isomer, melainkan yang khususnya dikecualikan, bagi dadah-
 dadah dalam Bahagian ini bilamana kewujudan isomer tersebut boleh
 berlaku dalam lingkungan bahan kimia tertentu.
 Ester dan Eter, melainkan terdapat dalam Bahagian lain, bagi dadah-
 dadah dalam Jadual ini bilamana kewujudan ester atau eter tersebut
 boleh berlaku;
 Garam bagi dadah-dadah yang disenaraikan dalam Bahagian ini, termasuk
 garam bagi ester, eter dan isomer seperti yang telah ditetapkan di atas
 bilamana kewujudan garam tersebut boleh berlaku.

BAHAGIAN IV

Asetildihidrokodein
 Kodein
 Diklopropoksien
 Dihidrokodein
 Etilmorfin
 Nikokodin
 Nikodikodin
 Norkodein
 Folkodin
 Propiram
 Isomer-isomer, melainkan yang khususnya dikecualikan, bagi dadah-
 dadah dalam
 Bahagian ini bilamana kewujudan isomer-isomer tersebut boleh berlaku
 dalam lingkungan bahan kimia yang telah ditetapkan;
 Garam-garam bagi dadah-dadah yang disenaraikan dalam Bahagian ini,
 termasuk garam-garam bagi isomer seperti yang telah ditetapkan di atas
 bilamana kewujudan garam-garam tersebut boleh berlaku.

BAHAGIAN V
PERSEDIAAN UNTUK PENGEKSPORTAN DI MANA
PEMBERIAN KUASA MENGEKSPORT TIDAK
DIPERLUKAN

1. Persediaan bagi:
Asetildihidrokodein,
Kodein
Dihidrokodein,
Etilmorfin,
Nikodikodin,
Norkodein, dan
Folkodin

apabila dicampurkan dengan satu atau lebih daripada bahan-bahan yang lain dan mengandungi tidak lebih daripada 100 milligram dadah se unit dosej dan dengan kepekatan tidak lebih daripada 2.5 peratus dalam persediaan yang belum dibahagikan.

2. Persediaan bagi kokain yang mengandungi tidak lebih daripada 0.1 peratus kokain yang diperhitungkan sebagai bes kokain dan persediaan bagi candu atau morfin yang mengandungi tidak lebih daripada 0.2 peratus morfin yang diperhitungkan sebagai morfin anhidrus dan dicampurkan dengan satu atau lebih ramuan-ramuan lain dan dalam suatu keadaan dadah itu tidak boleh didapatkan dengan cara yang mudah atau dalam suatu hasil yang boleh mendatangkan bahaya kepada kesihatan awam.

3. Persediaan bagi difenoksilat yang mengandungi, se unit dosej, tidak lebih daripada 2.5 milligram difenoksilat yang diperhitungkan sebagai bes dan suatu kuantiti atropin sulfat bersamaan dengan sekurang-sekurangnya 1 peratus dos bagi difenoksilat.

4. Pulvis ipecacuanhae et opil campositus
10 peratus candu dalam bentuk serbuk
10 peratus akar ipecacuanhae, dalam bentuk serbuk
dicampur dengan sempurna dengan 80 peratus daripada mana-mana ramuan serbuk lain yang tidak ada mengandungi dadah.

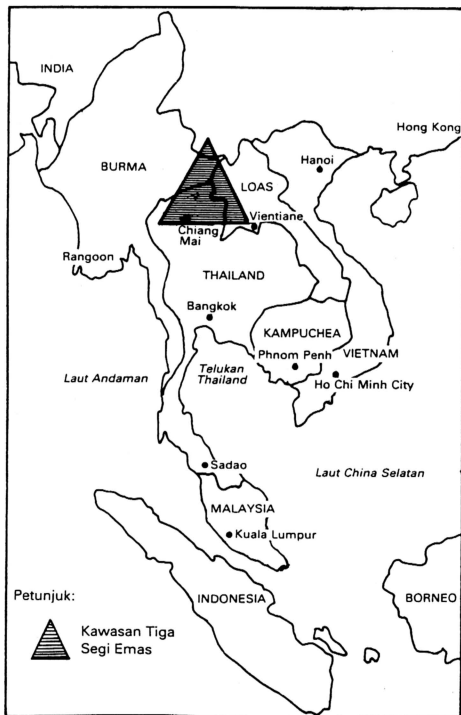
- 4A. Persediaan bagi difenoksin yang mengandungi, se unit dosej, tidak lebih daripada 0.5 milligram difenoksin dan suatu kuantiti atropin sulfat yang bersamaan dengan sekurang-kurangnya 5 peratus dos bagi difenoksin.

- 4B. Persediaan untuk kegunaan biasa yang mengandungi tidak lebih daripada 150 milligram garam dextropropoxifen se unit dosej dengan suatu kepekatan tidak lebih daripada 2.5 peratus dalam persediaan yang belum dibahagikan.

5. Persediaan mengikut mana-mana formula disenaraikan dalam Bahagian ini dan campuran persediaan itu dengan mana-mana bahan yang tidak mengandungi dadah.

LAMPIRAN C –Peta kawasan segitiga emas

(sumber : Abdul Ghafar Taib (1988) , *DADAH : STRATEGI DAN KAWALAN DI SEKOLAH-SEKOLAH* , Kuala Lumpur : Dewan Bahasa & Pustaka)



LAMPIRAN D –Kesalahan-kesalahan pelbagai dalam Akta Dadah Berbahaya 1952.

(sumber : buku dadah apa anda perlu tahu)

JENIS KESALAHAN	SEKSYEN	JENIS DADAH/ PERKARA	HUKUMAN
a. Pengimportan	4(1)	Candu Mentah, Daun Koka jerami popi dan ganja	Penjara 3-5 tahun
	9(1)(a)	Candu Masak	Penjara 5 tahun, Denda \$20,000 atau kedua-dua
	12(1)(a)	Lain-lain dadah berbahaya	Penjara 5 tahun, Denda \$20,000 atau kedua-dua
	20	Dadah berbahaya dengan melanggar syarat-syarat.	Penjara 3-5 tahun
	38(1)	Dadah berbahaya melalui kapal atau kapal terbang.	Denda \$10,000

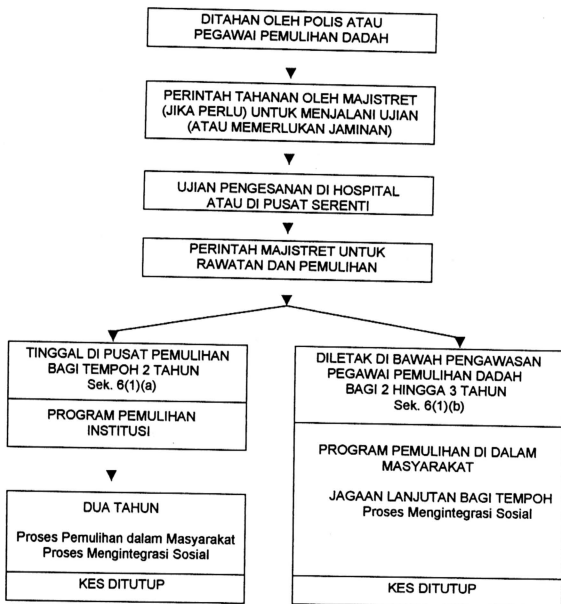
JENIS KESALAHAN	SEKSYEN	JENIS DADAH/ PERKARA	HUKUMAN
b. Pengeksportan	5(1)	Candu Mentah, Daun Koka, Jerami Popi, Ganja	Penjara 3-5 tahun
	9(1)(a)	Candu Masak	Penjara 5 tahun Denda \$20,000 atau kedua-dua.
	12(1)(b)	Lain-Lain dadah berbahaya	Penjara 5 tahun, Denda \$20,000
	19	Dadah berbahaya dengan melanggar syarat-syarat	Penjara 3-5 tahun
	38(1)	Dadah berbahaya melalui kapal atau kapal terbang	Denda \$10,000
c. Pemilikan	6	Candu Mentah, Daun koka, Jerami Popi, Ganja	Penjara 5 tahun, Denda \$20,000 atau kedua-dua.
	9(1)(b)	Candu Masak	Penjara 5 tahun Denda \$20,000 atau kedua-dua
	10(2)	Paip atau alat-alat yang digunakan untuk menghisap candu masak.	Penjara 2 tahun denda \$5,000 atau kedua-dua.
	12(2)	Lain-Lain dadah berbahaya	Penjara 5 tahun, Denda \$20,000 atau kedua-dua.
	39(A)(1)	Mana-mana dadah berbahaya dalam berat tertentu	Penjara 2-5 tahun rotan 3-9 sebatan.
	39(A)(2)	Mana-mana dadah berbahaya dalam berat tertentu	Penjara 5 tahun hingga seumur hidup Rotan 10 sebatan.

JENIS KESALAHAN	SEKSYEN	JENIS DADAH/ PERKARA	HUKUMAN
d. Pengedaran	39B(1)	Mana-mana dadah berbahaya dalam amaun tertentu	Hukuman mati mandatori
e. Penanaman	6B(1)	Pokok yang boleh mengeluarkan Candu Mentah, Daun Mentah, Daun Koka, Popi Straw dan Ganja.	Penjara seumur hidup dan rotan 6 sebatan.
f. Pengilangan	16(1)	Memproses semua jenis dadah berbahaya tanpa kebenaran atau melanggar syarat-syarat.	Penjara 2 tahun denda \$5,000 atau kedua-dua.
g. Penggunaan	10(2)(b)	Candu Masak.	Penjara 3 tahun denda \$5,000 kedua-dua.
	14(1)	Memasukkan dadah kepada tubuh orang lain.	Penjara 3 tahun, denda \$10,000 atau kedua-dua.
	15(a)	Mengguna atau menyuntik dadah kepada diri sendiri atau memasukkan dadah pada tubuh orang Lain.	Penjara 2 tahun, denda \$5,000 atau kedua-dua.
h. Membenarkan premis diguna untuk aktiviti dadah.	10(1)	Tuanpunya/penghuni membenarkan premis untuk membuat, menghisap dan menjual candu masak.	Penjara 5 tahun denda \$10,000 atau kedua-dua.
	13	Tuanpunya/penghuni premis membenarkan mengguna premis untuk atau tujuan mengambil.	Penjara 5 tahun, denda \$10,000 kedua-dua.
	15(b)	Berada di premis yang digunakan untuk tujuan di bawah Sek. 13.	Penjara 2 tahun, denda \$5,000, 2 t tahun seliaan.
i. Berurusniaga Dadah	17(1)	-	Penjara 5 tahun, denda \$10,000 atau kedua-dua.

JENIS KESALAHAN	SEKSYEN	JENIS DADAH/ PERKARA	HUKUMAN
j. Kesalahan-kesalahan dadah dalam 'transit'	21(1)	Membawa masuk dadah berbahaya dalam transit tanpa kebenaran yang sah.	Penjara 5 tahun, denda \$20,000 atau kedua-dua.
	22(1)	Memindahkan dadah berbahaya yang di dalam transit tanpa kebenaran yang sah.	Penjara 5 tahun, denda \$20,000 atau kedua-dua.
	23(1)	Mengubah bentuk, membuka atau memecah bungkusan mengandungi dadah berbahaya dalam transit yang lain dari destinasi asal.	Penjara 5 tahun, denda \$20,000 atau kedua-dua.
	24(1)	Dadah dalam transit di hantar ke destinasi yang lain dari destintasi asal.	Penjara 5 tahun, denda \$20,000 atau kedua-dua.
k. Kesalahan	28	Menghalang pemeriksaan, penyekatan atau perampasan dadah.	Penjara 1 tahun, denda \$20,000 atau kedua-dua.
	32	Membuat deklarasi palsu untuk tujuan mendapat permit atau lesen di bawah Akta.	Penjara 1 tahun, denda \$2,000 atau kedua-dua.
	33	Bersubahat melakukan kesalahan di bawah Akta.	Hukuman seperti Seksyen berkaitan.
	34	Bersubahat/bantu melakukan kesalahan di luar negeri.	Hukuman seperti Seksyen berkaitan.
	35	Tanggungan pegawai/kaki tangan syarikat bila kesalahan dilakukan oleh syarikat-syarikat.	Hukuman seperti Seksyen berkaitan.

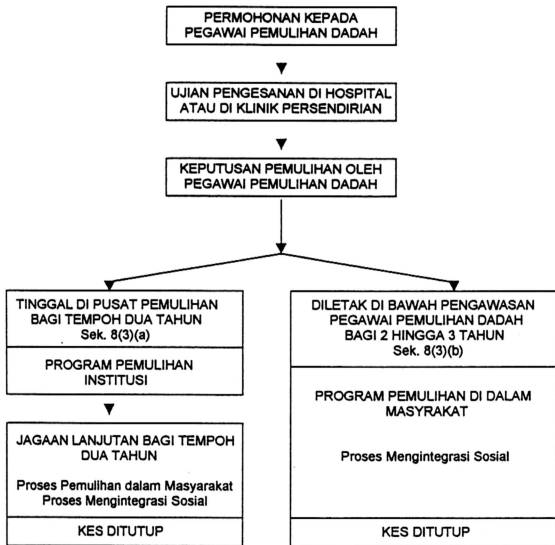
LAMPIRAN E –Kes perintah mahkamah – Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983.
(sumber : Pusat Serenti Dengkil, Selangor)

CARTA ALIRAN KERJA



LAMPIRAN F –Kes sukarela – Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983.
(sumber : Pusat Serenti Dengkil, Selangor)

CARTA ALIRAN KERJA



PUSAT SERENTI DENGKIL

KOMANDAN
Dzulhishsham bin Rahmat
Pemangku Komandan - S3

UNIT PENGURUSAN AM

Dzulhishsham bin Rahmat
(Ketua Unit Pendidikan - S3)

UNIT KAUNSELING

Zinwatu / Aham bin Zamzam
(Ketua Unit Kaunseling - S3)

PENTADBIRAN DAN KEMANGAN

Salah bt Harun
PT - N9
M. Nur Chanifah b. M. Manir
PT - N9
Alison bt Ahmad
PT - N9
Rahmah bt Othman
PPM - S7
Amin b. Mustapha
PPM - S7
Muntharom b. Romal Noor
PKM - N13
Ahmad Mirza b. Saifeng
PPM - N10
Amin Salim b. Sajit
Semanu - N10
Surya bt. Abdulrah
Pengajar Semolan
Firdaus bt. Sulaiman
Pengajar Semolan

KLINIK

Roslan b. Abu Bakar
PP - U8
Mohd Fadzil b. Mazlan
JM - U8
Biharuddin b. Mas'od
PPK - U14

KESELAMATAN

Abdul Hamid b. Abd. Malik
Ketua Pengawal - KPS
- KESELAMATAN
- Khairi b. Marhal
- Amin b. Ismail
- Ahmad Sharawi b. Hj. Abd. Karim
- Mohd. Nazir b. Abd. Samad
- Khairul Azmi b. Mat Halip
- Mohd. Shah b. Buang
- Abdullah b. Yacob
- Mohd. Aship b. Ibrahim
- Zuhairi b. Mohd. Aziz
- Zema Nasrudin b. Wah
- Zulkifli b. Mat Jalin
- Mohd. Sugra b. Ahmad
- Mohd. Baki b. Husin
- Mohd. Nasir b. David
- Mohd. Anan b. Yastop
- Mohd. Fadzil b. Mahmud
- Jafri b. Ibrahim
- Mohd. Yunus b. Abd. Aziz
- Sulaiman b. Lahadi
- Anuar b. Mohd. Nor
- Ghazali b. Mohdani
- Azmi b. Mat Idris
- Zulkifly b. Ali
- Abd. Malik b. Jusoh

AGAMA

Ahmad Zulkarnain b. Ismail
PHCI - S7

KAUNSELING

Husin b. Buang
PPPM - S4
Rashidan bt Yahya
PPPM - S4
Yahya b. Yusof
PPPM - S5
Mohd. Nor b. Musa
PPPM - S5
Normah bt Darus
PPPM - S5
Nasirah bt Arumgum
PPPM - S5
Normazainy b. Mat Roni
Pen Kaunselor - SS

HAL EHWAL PENGHUNI

Mat Lazim bin Husin
(PPPM - S4)
Mohd. Saifan b. Husin
PPM - S6
Azman bin Muda
PPM - S7
Mohd. Fauzi b. Abdul
PPM - S7
Khairi b. Ab. Razak
PPM - S7
Abd. Samat b. Mohd. Dan
PPM - S7
Kamaliza b. Zakaria
PPM - S7
Jaffer b. Idris
PPM - S7
Jumali b. Yahaya
PPM - S7

PROJEK / BENGKEL

Faidah bt Ibrahim
PPV - G6
Zanab bt. Long
PP - G8
Ketua Pengawal - KPS

TANANAGARA

Siti b. Laish
PPBS - S5

LAMPIRAN G –Carta organisasi di Pusat Serenti Dengkil

(sumber : Pusat Serenti Dengkil)

Upa-PP/Carta Organisasi/
RO-ZKR 9 4 99

Disyorkan oleh
Dokumen ini adalah untuk
kegunaan rasmi sahaja

(sumber : Pusat Serenti Dengkil)

TAHUN 1999

[illegible]

1.0 KENYERAPAN AKTIVITI MENGIKUT FASA

FENSA	METITIT		FENSA	METITIT	FENSA	METITIT
	KAWINSEI DOK	ATACIA				
FENSA 1	2	2	1	1	8	8
FENSA 2	2	1	1	1	8	8
FENSA 3	2	2	1	1	9	9
FENSA 4	2	2	1	1	9	9

2.0 AKTIVITI FEMITILIAN

- 2.1 K.M. SRI ENI
2.2 M. VITA
2.3 I. A. N. S. G. M. A
2.4 K. W. A. D
2.5 S. K. A. N
- Seri dididik, setiap minggu mendapat lesa (ceramah, latihan, seminar, diskusi, dan lain-lain)

1. HARRY KAPLAN, DIRECTOR, NATIONAL BUREAU OF ECONOMIC RESEARCH, ASSOCIATION OF UNIVERSITY PROFESSORS
2. HENRY WATKINS, PRESIDENT, FEDERAL NATIONAL BUREAU OF HOMEOWNERS
3. KENNETH CURRIE, CHAIRMAN, NATIONAL LABOR RELATIONS BOARD
4. HENRY M. HARRIS, PRESIDENT, NATIONAL ASSOCIATION OF GOVERNMENT EMPLOYEES
5. FRANK M. REEVE, PRESIDENT, NATIONAL ASSOCIATION OF RETAIL DRUGGISTS
6. JOHN W. BROWN, PRESIDENT, NATIONAL ASSOCIATION OF MANUFACTURERS
7. KENNETH L. KATZ, PRESIDENT, NATIONAL LABOR RELATIONS BOARD
8. KENNETH L. KATZ, PRESIDENT, NATIONAL LABOR RELATIONS BOARD
9. FRANK M. REEVE, PRESIDENT, NATIONAL ASSOCIATION OF RETAIL DRUGGISTS
10. HENRY M. HARRIS, PRESIDENT, NATIONAL ASSOCIATION OF GOVERNMENT EMPLOYEES
11. KENNETH CURRIE, CHAIRMAN, NATIONAL LABOR RELATIONS BOARD
12. HENRY WATKINS, PRESIDENT, FEDERAL NATIONAL BUREAU OF HOMEOWNERS
13. HARRY KAPLAN, DIRECTOR, NATIONAL BUREAU OF ECONOMIC RESEARCH, ASSOCIATION OF UNIVERSITY PROFESSORS

LAMPIRAN I –Aktiviti-aktiviti terapi khas dan aktiviti terapi yang lain di dalam pendekatan Therapeutic Community (TC).

(sumber : Jabatan Penjara Malaysia)

Aktiviti-aktiviti terapi khas :

Kaunseling individu – residen TC boleh berjumpa kaunselor klinikal pada bila-bila masa yang diperlukan tetapi dikehendaki membuat permohonan melalui Struktur Lantai (Floor Structure) atau Struktur Rumah (House Structure) KECUALI dipanggil sendiri oleh kaunselor atau lain-lain pegawai yang bertugas di TC.

Kaunseling kelompok – terbahagi kepada beberapa jenis dan setiap satu mempunyai matlamat dan proses yang tersendiri. Di antaranya yang dipraktikkan di TC penjara ialah :

- a) **Induksi :**
Kumpulan terapi yang terdiri daripada residen-residen baru TC. Saiz ahli kumpulan tidak ditentukan tetapi berdasarkan kepada jumlah residen baru yang terdapat pada satu-satu masa. Ia diketuai oleh residen lama yang dilantik oleh pegawai mengikut hierarki. Tujuan kumpulan ini ialah bagi mengorientasikan mereka kepada kehidupan di TC. Jangkamasa kumpulan 0 – 4 minggu (secara terus menerus).
- b) **encounter :**
kumpulan terapi yang diketuai oleh kaunselor klinikal dengan seorang pembantu (kaunselor klinikal atau residen lama yang ada kemahiran). Saiz kumpulan ini di antara 8 – 12 orang dengan jangkamasa sesi selama tidak kurang dari dua (2) jam setiap satu. Kumpulan ini berbentuk konfrontasi kepada tingkah laku tertentu tanpa mengabaikan perasaan ahli-ahli yang terlibat.
- c) **statik :**
kumpulan di mana kesemua ahli-ahlinya adalah tetap dan berjumpa dua (2) jam pada setiap minggu. Saiz kumpulan diti adalah sama seperti encounter. Walaubagaimanapun, ia lebih menekankan kepada perkongsian masalah, perasaan, penyelesaian masalah dan lain-lain "gangguan" dalaman/luaran.
- d) **konfrontasi rakan sebaya :**
kumpulan rakan sebaya @ tarikh masuk TC pada hari yang sama @ selang beberapa hari. Saiz kumpulan, jumlah jam dan sesi diti adalah sama seperti encounter & statik. Tujuan kump. ini ialah konfrontasi bagi modifikasi tingkah laku. Keistimewaan bagi kumpulan ini kerana mereka saling mengenali di antara mereka samada di luar TC atau kemungkinan semasa di luar penjara. Kerap kali juga mereka mengalami dan lebih memahami masalah mereka sendiri berbanding dengan org lain.
- e) **latihan asertif :**
merupakan latihan bagi mempertingkatkan keupayaan diri dalam menghadapi cabaran-cabaran hidup masa kini. Dengan adanya latihan sebegini, residen boleh menjadi lebih asertif dan sensitif kepada keperluan diri, keluarga tanpa mengabaikan kepentingan orang lain. Saiz kumpulan diti adalah sama sprt di atas.
- f) **pencegahan pengulangan dadah :**
dikhaskan bagi residen lama yang telah "stabil" dan berada di peringkat LATE RECOVERY.

Kaunseling famili – aktiviti ini tidak dapat dilaksanakan sepenuhnya di penjara. Ini disebabkan masalah kekurangan pegawai, kurang mendapat kerjasama daripada famili residen dan masalah keselamatan. Kaunseling ini hanya dijalankan pada masa-masa yang amat terhad dan mengikut keutamaan (apabila perlu sahaja).

Kaunseling sebelum dan selepas saringan HIV :

a) kaunseling sebelum :

bertujuan menyediakan diri bagi proses pengambilan darah. Persediaan meliputi aspek-aspek fisiologi dan psikologi. Kemungkinan keputusan saringan juga diambil kira supaya mereka bersedia menghadapi risiko yang mungkin berlaku.

b) kaunseling selepas :

memberi keputusan saringan (sama ada positif atau negatif) yang diperolehi daripada pihak Jabatan Kesihatan. Bagi keputusan positif akan diadakan sesi kaunseling supaya mereka dapat menerima kenyataan tersebut dengan tenang. Sesi tersebut juga akan ditumpukan kepada rancangan masa depan bagi mereka yang terlibat.

Aktiviti-aktiviti terapi yang lain :

Bengkel "art feelings" – dikhususkan bagi residen yang mempunyai masalah dalam meluahkan perasaan @ berkongsi masalah dengan ahli famili TC yang lain. Ia dikendalikan oleh seorang kaunselor art feeling yang dilatih khas dalam bidang ini. segala perkembangan residen yang mengikuti bengkel ini akan dimaklumkan kepada kaunselor klinikal dan/atau lain-lain pegawai yang berkenaan. Sesi ini dijalankan selama satu jam setiap minggu selama 8-12 minggu.

Seminar – semua residen TC diwajibkan menghadiri seminar selama satu jam pada setiap hari kecuali pada hari Ahad dan kelepasan am. Seminar akan diberi oleh kaunselor, penceramah jemputan atau residen yang dipilih khas. Di antara tajuk-tajuk seminar ialah isu-isu semasa, kemahiran-kemahiran tertentu dan lain-lain yang ada kaitannya dengan perkembangan dunia untuk meningkatkan pengetahuan residen.

Pra-mesyuarat pagi – mesyuarat ini dikendalikan oleh kaunselor klinikal dan lain-lain pegawai TC. Residen dikehendaki hadir (10-15 orang sahaja) ke mesyuarat ini secara bergilir-gilir pada setiap hari. Di antara agenda mesyuarat ialah menilai aktiviti-aktiviti yang telah dilaksanakan pada hari sebelumnya dan membincangkan aktiviti-aktiviti yang akan diadakan pada hari ini. Dengan yang demikian, residen akan belajar membuat perancangan dalam hidup mereka.

Mesyuarat pagi – dijalankan selepas pra-mesyuarat pagi pada setiap hari. Mesyuarat ini akan dihadiri oleh semua residen TC termasuk pegawai-pegawai yang bertugas pada hari tersebut. Mesyuarat adalah berpandukan format yang tertentu.

Mesyuarat famili/umum – diadakan pada masa-masa tertentu sahaja (mengikut keperluan). Ia berdasarkan kepada isu-isu yang perlu diketahui atau dibincangkan / diputuskan oleh keseluruhan ahli famili TC. Isu-isu yang dimaksudkan ialah tingkah laku residen tertentu, kemerosotan perkembangan diri residen dll. (mesyuarat rumah) ; projek/rancangan famili, (mesyuarat umum).

Hair cut , dealt with dan spoken to – merupakan di antara alat-alat modifikasi tingkah laku yang agak berkesan. Ketiga-tiga alat tersebut berupa "verbal reprimand" berdasarkan

kepada tahap tingkah laku tersebut. Walaubagaimanapun ia didahului dengan spoken to, diikuti dengan dealt with dan hair cut.

Kelas agama & kelas bahasa – kelas-kelas agama (Islam dan Hindu) diadakan seminggu sekali selama satu jam. Guru-guru terdiri daripada pegawai awam dan kakitangan penjara sendiri.

Latihan kemahiran – a) vokasioanal diberi 3 jam pada setiap hari kecuali hari ahad & kelepasan am. Di dalam fasa pemulihan residensi ini, latihan vokasional hanya merupakan sebahagian kecil aktiviti. Ianya akan dipertingkatkan pada fasa re-entry.

- b) penulisan kreatif dan lukisan, diadakan sama seperti vokasional. Ianya akan dipertingkatkan pada fasa re-entry jika ada nilai-nilai komersil yang ditunjukkan oleh mereka yang terlibat.
- c) Pengurusan awam diri dilaksanakan selama satu jam pada setiap minggu. Ia bertujuan bagi mempertingkatkan keupayaan residen dalam mengimbangi pendapatan dan perbelanjaan harian mereka selepas tamat pemulihan.

LAMPIRAN J –Syarat dan kriteria kemasukan ke PRABILA, Sungai Besi.

(sumber : PRABILA Sungai Besi)



**PROGRAM RAWATAN BIRO LATIHAN
(PRABILA PEMADAM KEBANGSAAN)**

PERATURAN DAN SYARAT-SYARAT KEMASUKAN

A. SYARAT-SYARAT KEMASUKAN

1. Semua kemasukan adalah dengan sukarela dan berbayar (Rm400.00 sebulan). Bayaran ini hendaklah dijelaskan sebelum 5 haribulan kalendar berikutnya. Selain daripada itu setiap bakal residen juga di kehendaki membayar RM300.00 wang cagaran (deposit). Wang cagaran ini akan di kembalikan setelah residen tamat menjalani rawatan selama 9 bulan (wang cagaran ini akan di kira lupus sekiranya residen terbabit menarik diri / lari dari PRABILA sebelum tamat rawatan selama 9 bulan). Begitu juga yuran yang telah di bayar tidak akan di kembalikan sekiranya residen menarik diri / lari / di singkir dari PRABILA sebelum tamat tempuh bulan berkenaan.
2. Mereka yang di rujuk oleh mana-mana Pusat Pemulihan Kerajaan dan swasta atau melalui perintah mahkamah adalah tertakluk pada bayaran yang di tetapkan seperti di dalam 1.
3. Mereka yang mempunyai kes jenayah yang belum selesai, yang lari dari penjara, pusat serenti dan mereka yang di kehendaki polis dan pihak berkuasa lain tidak akan di terima. Bagi mereka yang masih ada kes atau masih dalam perbicaraan di mahkamah (pending court case) boleh di pertimbangkan oleh Pengarah Eksekutif.
4. Sihat tubuh badan dan berfikiran waras. Bagi yang mempunyai kecacatan fizikal dan mental dan mereka yang mempunyai penyakit yang serius dan kronik seperti H.I.V., AIDS, Hepatitis dan lain-lain penyakit berbahaya keputusan muktamad adalah pada pihak Pengarah Eksekutif.
5. Mereka yang masih menggunakan dadah di kehendaki menjalani proses detoksifikasi terlebih dahulu yang akan di uruskan oleh pihak PRABILA.
6. Bagi residen yang lari dan keluar dari program ini sebelum cukup tempuh rawatan di kehendaki menunggu 2 bulan sebelum membuat permohonan masuk semula. Mereka akan menjalani proses temuduga dan penilaian

semula (Re Interview and Re Evaluation process) oleh satu panel yang dilantik oleh pihak PRABILA dan di luluskan oleh Pengarah Eksekutif. Keputusan panel adalah muktamad.

7. Semua residen di kehendaki membawa sendiri peralatan mandi, kelengkapan tempat tidur, pakaian untuk bersukan, pakaian untuk bersembahyang (bagi yang beragama Islam) dan kelengkapan asas seperti:
 - 7.1. Peralatan mandi: Tuala, sabun mandi sabun cuci, berus pencuci pakaian, syampu, berus dan ubat gigi, peralatan bercukur dan selipar.
 - 7.2. Kelengkapan tempat tidur: Kain cadar, sarung bantal, selimut dan ubat nyamuk.
 - 7.3. Pakaian untuk bersukan: Seluar pendek, T shirt, kasut sukan dan stokin.
 - 7.4. Pakaian untuk sembahyang: Baju melayu, kain pelikat dan songkok.
 - Maklumat tentang kelengkapan asas lain boleh di dapati dari pihak pentadbiran. Semua perbelanjaan untuk keperluan di atas adalah di tanggung oleh residen atau keluarga mereka.
8. Semua residen di kehendaki membawa pakaian harian sendiri dengan secukupnya selama tempoh mengikuti program ini. Pakaian hendaklah sentiasa bersih dan kemas.
 - 8.1. Baju – Kemeja dan T shirt yang berkolar.
 - 8.2. Seluar – Seluar panjang "Slacks" atau jeans. Tidak di benarkan memakai jeans yang lusuh dan koyak atau pakaian yang menjolok mata dan tidak di anggap sesuai oleh pihak pentadbiran.
 - 8.3. Seluar pendek dan T shirt tidak berkolar hanya boleh di pakai pada waktu sukan, dalam asrama dan waktu tidur sahaja.
9. Semua residen yang baru mestilah mengikuti peraturan program yang di tetapkan oleh pihak PRABILA, sehubungan dengan pakaian dan peraturan yang lain.
10. Semua residen baru tidak dibenarkan menyimpan segala barang yang berharga seperti jam tangan, cincin, rantai, cermin mata hitam dan lain-lain. Pihak PRABILA tidak akan bertanggung jawab atas sebarang kehilangan barang-barang yang berlaku.

11. Residen yang baru tidak di benarkan menyimpan wang. Walau bagaimana pun pihak PRABILA akan menyimpan wang untuk keperluan asas residen yang di beri oleh keluarga. Residen boleh membuat permohonan untuk membeli barang keperluan asas dengan mengisi borang permohonan (request chit) dan di luluskan oleh Pengurus Program atau pegawai yang bertugas. Baki wang dan penyata perbelanjaan residen akan di beri pada residen dan keluarga mereka sekiranya di minta.

KEMASUKAN (INTAKE)

Temubual kemasukan

Proses kemasukan di mulakan dengan temubual terhadap klien yang di lakukan oleh kaunselor bahagian kemasukan (Intake Caunselor). Perkara-perkara yang di temubual termasuklah mengapa klien hendak memasuki program, berapa lama hendak mengikuti program dan sebagainya. Adalah penting proses temubual ini dapat memberikan gambaran kepada klien mengenai program, perancangan rawatan dan harapan. Di samping itu adalah penting untuk memotivasikan klien supaya sedar betapa pentingnya untuk mendapatkan rawatan yang segera terhadap penagihannya (addiction). Klien di berikan masa untuk berfikir dan datang semula untuk menyatakan keputusannya, dengan cara ini dapat menunjukkan kepada klien dengan jelas bahawa 'dia perlukan program untuk rawatan terhadap penagihannya dan bukan sebaliknya'.

Kebiasaannya penagih datang untuk mendapatkan rawatan adalah kerana faktor-faktor luaran (external) seperti terpaksa kerana keluarga, teman wanita/lelaki, tiada tempat penginapan dan sebagainya, ini adalah di anggap sebagai motivasi yang negatif. Walau bagaimana pun motivasi yang positif

akan terbentuk setelah beberapa bulan menjalani program. Selain daripada perkara-perkara yang di sebutkan di atas, tujuan temubual kemasukan adalah untuk menentukan:

- ❑ Kesesuaian pusat/program untuk klient
- ❑ Menentukan klient faham tentang program dan jangkaan program daripadanya.
- ❑ Komitmen client mengenai rawatan/pemulihan terhadap penagihannya
- ❑ Tahap kesihatan client yang boleh mempengaruhinya semasa menjalani program.

Kriteria kemasukan

Kriteria untuk layak masuk ke program di nilai dari aspek-aspek di bawah:

- ❑ Kesungguhan dan ketepatan masa klien datang semula melapurkan diri untuk menyatakan keputusannya.
- ❑ Inisiatif klien dalam memikul tanggung jawab terhadap penagihannya.
- ❑ Sikap bersegera dan kerelaannya untuk berubah.
- ❑ Kefahaman dan penerimaan terhadap dirinya yang mana berlatar belakangkan seorang penagih dadah.
- ❑ Kesedaran terhadap kehidupannya yang melarat semasa menagih dadah (hit rock bottom).
- ❑ Terhindar dari penyakit-penyakit yang kronik seperti H.I.V., batuk kering, kanser dan sebagainya dengan mendapat pengesanan dari pegawai perubatan.
- ❑ Mempunyai waris yang bertindak sebagai penjamin kepada klien.

Penilaian & Borang kemasukan.

Penilaian adalah di buat oleh kaunselor bahagian kemasukan berpandukan kepada hasil temubual yang di buat terhadap klien dengan mengambil kira aspek-aspek dari kriteria kemasukan, komitmen, kesungguhan dan sebagainya. Di samping itu penilaian juga di buat apabila klien datang semula menyatakan keputusannya untuk mengikuti program. Klien di kehendaki mengisi borang kemasukan yang di sediakan serta memahami dengan sepenuhnya butir-butir yang di maklumkan di dalam borang tersebut sebelum di tandatangani, proses yang sama juga perlu di lakukan oleh waris (penjamin) klien. Kaunselor bahagian kemasukan juga bertanggung jawab memastikan klien dan warisnya memahami butiran di borang tersebut sebelum di tandatangani.

Rujukan (Referral)

Di dalam proses penilaian atau temubual kemasukan, klien mungkin di rujuk ke institusi-institusi lain mengikut kesesuaian. Klien yang mempunyai sejarah gangguan mental akan di rujukkan kepada institusi-institusi kebajikan/perubatan yang berkaitan. Kriteria-kriteria klien yang di perlukan membuat rujukan adalah:

- ❑ Klien yang tidak mempunyai latar belakang sebagai seorang penagih dadah.
- ❑ Klien yang mempunyai sakit jiwa (gangguan mental).
- ❑ Klien yang mengidap penyakit-penyakit yang kronik seperti AIDS / H.I.V., batuk kering, hepatitis dan lain-lain.
- ❑ Klien yang tidak mempunyai waris/penjamin.

Prosedur tindakan setelah di terima

Setelah di nilai dan di terima untuk menjalani rawatan dan pemulihan di PRABILA prosedur tindakan yang di sebutkan dibawah akan di laksanakan:

- ❑ Hubungan klien dengan luar di sekat dan semua harta benda yang akan di gunakan semasa menjalani rawatan dan pemulihan akan di periksa seratus peratus.
- ❑ Menyemak semua maklumat kemasukan dan hasil pemeriksaan kesihatan untuk perancangan rawatan.
- ❑ Klien akan di masukkan ke detox untuk menjalani detoxsifikasi selama 14 hari.

Detoxsifikasi

Klien di tempatkan di asrama detox untuk menjalani detoxsifikasi selama 14 hari, menggunakan pendekatan 'Cold Turkey'. Klinikal kaunselor akan mengambil data-data seperti makan/minum, tidur, buang air besar, muntah dan juga memotivasikan klien setiap hari semasa menjalani detoxsifikasi. Dari pengalaman dan kajian yang telah kami buat, klien akan dapat menghilangkan giannya (withdrawal) dalam jangka masa 10 hari. Tanda-tanda klien sudah hilang 'gian' adalah seperti mula berselera untuk makan dan minum, mula berminat untuk berbual-bual dan bertegur sapa, mula menggunakan masa untuk bersenam, muka kelihatan bermaya, dapat tidur yang cukup dan yang terpenting adalah maklum balas dari klien sendiri mengenai keadaannya. Di samping itu residen-residen lain juga di benarkan melawat klien untuk memberikan motivasi supaya dapat memberikan kekuatan dan semangat kepada klien semasa menjalani detoxsifikasi.

LAMPIRAN K –Struktur program dan jadual aktiviti harian di PRABILA.

(sumber : PRABILA Sungai Besi)

STRUKTUR PROGRAM

Program Rawatan Biro Latihan adalah satu strategi rawatan yang telah di rangka sebegitu rupa bertujuan untuk menghasilkan perubahan yang di kehendaki untuk mendapat kepulihan secara total yang berterusan bagi penghuninya. Ia mengandungi berbagai elemen untuk mencapai matlamat dari segi perubahan pemikiran (cognitive) tingkah laku (behavioural) dan kerohanian (spiritual). Di PRABILA aktiviti-aktiviti harian yang di jalankan adalah:

PRA MESYUARAT PAGI (PRE MORNING MEETING)

Di adakan dengan beberapa tujuan di antaranya adalah:

- ❑ Membincangkan maklum balas (feed back) mengenai fasiliti dan famili serta menyatakan urusan individu dan kumpulan seterusnya mencari jalan penyelesaian.
- ❑ Mengenal pasti, membincang dan menyelesaikan masalah harian setiap kumpulan dan bahagian (department).
- ❑ Bagi mengolah dan menepis urusan-urusan yang tidak bersesuaian serta menganalisa mengikut keperluan.

Perlaksanaan

- Di kendalikan oleh staf atau Co Ordinator serta di bantu oleh Chief dan Shingle.
- Di adakan di tempat yang selesa dan terhindar dari gangguan persekitaran.
- Di hadiri oleh semua residen kecuali residen yang berada di fasa re entry, yang menjalani detoxifikasi atau pun sakit.
- Residen yang hendak membentangkan isu (urusan) hendaklah mengangkat tangan dan dengar arahan dari co ordinator.
- Kedudukan residen di dalam sesi ini adalah mengikut senioriti. (Residen yang lebih senior akan duduk di bahagian belakang).
- Di jalankan dalam jangka masa 30 minit.
- Kedudukan residen di dalam sesi ini hendaklah kemas dan teratur.

MESYUARAT PAGI (MORNING MEETING)

Antara beberapa tujuan di adakan mesyuarat pagi adalah:

- Memperuntukkan peluang kepada setiap residen membuktikan bahawa mereka adalah di perlukan dan sebahagian daripada famili.
- Mengukuh dan mendatangkan semangat pada hari tersebut serta membantu untuk mengenal pasti keadaan fasiliti dan famili.
- Bagi mengukuhkan pegangan kepada falsafah kehidupan (tersirat&tersurat) serta memberikan cabaran terhadap sistem penilaian individu, kejujuran dan ketulusan.
- Membantu residen supaya berani melihat diri mereka pada diri yang sebenar serta membentuk disiplin diri.

Perlaksanaan;

Mesyuarat Pagi terbahagi kepada 2 bahagian iaitu;

A. Bahagian pertama yang terdiri dari;

- Doa
- Falsafah
- Urusan-urusan famili (Family business/Family concern)
- Pull up

B. Bahagian kedua yang terdiri dari;

- Berita
- Cerita
- Pengakuan
- Minda
- Pemerhati
- Up ritual
- Doa memohon ketenangan

Bahagian pertama

- Di mulakan dengan bacaan doa.
- Tamat bacaan doa, residen berpegangan tangan dan membaca falsafah bersama-sama.
- Tamat bacaan falsafah, pengendali sesi akan mengemukakan urusan-urusan yang berkaitan dengan famili.
- Residen yang ada membuat 'pull up' akan membacakannya apabila diarahkan oleh pengendali sesi.
- Residen yang kena 'pull up' akan bangun untuk menerima 'elaboration' dari residen lain yang diarahkan oleh pengendali sesi.
- Residen yang ingin membuat 'elaboration' hendaklah mengangkat tangan dan menunggu arahan dari pengendali sesi.

- Residen yang memberi dan menerima 'elaboration' hendaklah memandang tepat ke mata antara satu sama lain (eyes to eyes contact).
- Residen hendaklah memberikan penumpuan yang sepenuhnya dan duduk dengan baik sebagaimana kedudukan yang telah ditetapkan semasa sesi berjalan.

Bahagian kedua

- Di mulakan dengan bahagian-bahagian yang akan di arahkan oleh pengendali sesi.
- Residen yang mengambil bahagian akan berdiri di hadapan setelah di arahkan oleh pengendali sesi untuk melaksanakannya.
- Residen di kehendaki memberikan penumpuan yang sepenuhnya semasa sesi sedang di jalankan.
- Residen akan berpegangan tangan sambil membacakan doa memohon ketenangan bagi menamatkan sesi ini.

TEGURAN NASIHAT (SPOKEN TO & DEALT WITH)

Adalah salah satu sesi mengenal pasti memberi teguran dan nasihat terhadap sikap (attitude) yang negatif di kalangan residen, di antara beberapa tujuan di adakan sesi ini adalah:

- Memberikan peringatan dan kesedaran terhadap pentingnya perubahan kepada sikap-sikap yang positif.
- Melatih residen supaya dapat mengakui kesilapan yang di lakukan serta dapat menerima teguran dan nasihat untuk perubahan sikap dengan fikiran yang terbuka.
- Bagi melatih residen supaya jujur, bertanggung jawab serta mampu untuk menegur dan menasihati sikap negatif residen lain.
- Mempertingkatkan keperihatinan (awareness) serta memupuk sikap bertanggung jawab terhadap diri dan orang lain di kalangan residen.

Peraksanaan

- Residen yang melakukan kesilapan akan 'booking diri' (proses mengakui kesilapan) atau di 'booking' oleh residen lain kepada Co. Ordinator.
- Co. Ordinator akan menetapkan sesi yang akan di terima oleh residen tersebut beserta 2 orang residen sebagai panel untuk menjalankan sesi tersebut.
- Salah seorang dari panel di lantik sebagai ketua panel untuk menjalankan sesi tersebut.

- Residen yang akan menerima 'Spoken To' duduk di "Prospect chair" di tempat yang telah di tetapkan setelah di arahkan.
- Bila di panggil untuk menjalani sesi tersebut, residen terbabit akan mengetuk pintu dan suara lantang meminta kebenaran masuk untuk menerima sesi tersebut.
- Setelah di berikan kebenaran, residen tersebut akan masuk dengan membawa kerusi dan mengucapkan 'selamat sejahtera famili' kepada panel.
- Setelah di berikan kebenaran untuk duduk, residen tersebut akan duduk berhadapan dengan kedua-dua panel.
- Teguran dan nasihat kepada residen tersebut pun mula di jalankan oleh ketua panel dan di ikuti oeh panel seterusnya. Rumusan teguran dan nasihat terhadap residen tersebut akan di lakukan oleh ketua panel.
- Semasa panel memberikan teguran dan nasihat, residen yang menerima hendaklah memberikan penumpuan terhadap apa yang di ucapkan serta memandang terus ke dalam mata panel tersebut.
- Residen yang menerima "elaboration" tidak di benarkan bercakap, bertanya dan sebagainya semasa panel sedang memberikan teguran dan nasihat.
- Sesi ini di jalankan dalam jangka masa 10 minit.

Perlaksanaan

- Residen yang melakukan kesilapan akan 'booking diri' atau di 'booking' oleh residen lain kepada Co. Ordinator.
- Co. Ordinator akan menetapkan sesi yang akan di terima oleh residen tersebut beserta dengan pemilihan 3 orang residen sebagai panel untuk menjalankan sesi tersebut. Salah seorang dari panel akan di lantik sebagai ketua panel.
- Residen yang akan menerima 'Dealt With' hendaklah duduk di 'Prospect Chair' di tempat yang telah di tetapkan bila di arahkan.
- Bila di arahkan untuk menjalani sesi, residen tersebut akan mengetuk pintu dan dengan suara lantang meminta kebenaran masuk untuk menerima sesi tersebut.
- Setelah di berikan kebenaran, residen tersebut akan masuk dengan membawa kerusi dan mengucapkan 'selamat sejahtera famili' kepada panel.
- Bila di berikan kebenaran duduk, residen tersebut akan duduk berhadapan dengan ketiga-tiga panel.
- "Elaboration" kepada residen tersebut di mulakan oleh ketua panel, di ikuti oleh panel seterusnya.
- Residen yang menerima 'Dealt With' hendaklah memberikan penumpuan yang maksima semasa menjalani sesi tersebut.
- Residen yang menjalani sesi ini tidak di benarkan bercakap, bertanya dan sebagainya semasa panel sedang membuat 'elaboration'.
- Residen tersebut akan di kenakan L.E. (learning experience) setelah tamat sesi.
- L.E. (learning experience) yang di kenakan adalah merujuk kepada kesilapan yang di lakukan yang di buat hasil dari perbincangan panel.
- Sesi ini di jalankan dalam iangkamasa 15 minit.
- Keputusan panel adalah muktamad.

SEMINAR

Seminar adalah sesi komunikasi di antara pembentang (Conductor) dengan hadirin (Audience) membincangkan sesuatu topik. Pembentang sesi ini adalah terdiri dari kalangan residen yang lebih senior atau pun Staf Klinikal. Di antara beberapa tujuan di adakan sesi ini adalah:

- Bagi memberikan latihan untuk meningkatkan tahap intelektual dan spiritual residen setiap hari.
- Memberikan peluang kepada residen untuk menghadapi / mengatasi rasa gementar (challenge the fear) dan membina keyakinan diri @ dengan bercakap di hadapan hadirin.
- Melatih residen supaya berani memberikan pandangan dan mampu menghormati pandangan orang lain.
- Mendorong ke arah perkembangan minda setiap residen.

Peraksanaan

- Residen yang di pilih untuk membentangkan seminar akan menyediakan topik yang akan di bentangkan 1 hari sebelum seminar tersebut.
- Seminar diadakan di dalam dewan kuliah.
- Semua residen akan bersedia di dalam dewan kuliah 5 minit sebelum seminar di jalankan.
- Kedudukan residen semasa menjalani sesi seminar hendaklah dengan baik dan tersusun sebagaimana yang telah di tetapkan.
- Semua residen di galakkan untuk mengambil bahagian untuk berkomunikasi di dalam seminar tersebut.

BELAJAR MELALUI PENGALAMAN (LEARNING EXPERIENCE)

Adalah tindakan susulan yang di kenakan kepada residen yang melakukan kesilapan. Kriteria tindakan susulan tersebut adalah tertakluk kepada keputusan yang telah di buat melalui sesi-sesi yang telah di tetapkan. Di antara beberapa tujuan di adakan tindakan susulan tersebut adalah:

- Melatih residen supaya mampu mengakui kesilapan yang telah di lakukan dan berupaya mengingatkan diri agar tidak melakukan kesilapan yang sama.
- Melatih residen supaya belajar dari kesilapan dan mampu memaafkan diri di atas kesilapan yang telah di lakukan.
- Membolehkan residen untuk bertanggung jawab terhadap diri sendiri mahu pun orang lain.

Perlaksanaan

- Residen yang melakukan kesilapan akan menjalani sesi-sesi tertentu yang di selenggarakan oleh Co. Ordinator.
- Hasil dari sesi tersebut iaitu dengan keputusan yang di buat oleh panel yang dilantik, residen akan di kenakan tindakan (L.E.) merujuk kepada kesilapan yang di lakukan.
- Residen akan menjalankan tindakan susulan (L.E.) mengikut sebagaimana yang telah di tetapkan.

HAIR CUT & SPARE PART

Adalah sesi dan tindakan susulan (Learning Experience) yang di kenakan kepada residen yang tidak mematuhi peraturan-peraturan besar (Cardinal Rules) atau pun melakukan kesilapan yang sama berulang kali. Di antara beberapa tujuan di adakan sesi dan tindakan susulan ini adalah:

- Mengujutkan kesedaran belajar dari kesilapan serta merubah tingkah laku dan pemikiran ke arah yang positif.
- Membantu residen untuk mampu bertanggung jawab di atas kesilapan yang telah di lakukan.
- Melatih residen supaya dapat menghadapi dan mengatasi masalah.

Perlaksanaan

- Residen yang terbabit akan menerima sesi 'Hair Cut' atau 'Spare Part' yang akan di selenggarakan oleh Co. Ordinator.
- Co. Ordinator akan melantik 4 panel yang terdiri dari kalangan residen yang lebih senior.
- Salah seorang dari 4 panel yang di lantik akan di berikan tanggung jawab sebagai ketua panel.
- Kedudukan panel dan residen yang menerima sesi hendaklah bertentangan di antara satu sama lain sebagai mana yang telah di tetapkan.
- 'Elaboration' akan di mulakan oleh ketua panel dan di ikuti oleh panel yang lain.
- Sesi ini di jalankan dalam masa setengah jam, kemudian panel akan berbincang untuk menetapkan L.E. (tindakan susulan) yang akan di terima oleh residen terbabit.
- Klinik staf akan bertindak sebagai pemerhati semasa sesi ini di jalankan.
- Keputusan panel adalah muktamad.

SESI KELOMPOK (GROUP SESSION)

Terdapat beberapa sesi kelompok yang di laksanakan dalam berbagai bentuk tetapi semuanya mempunyai fungsi yang sama membantu residen untuk menghadapi dari aspek emosi (emotional) dan saikologi (psychological) di dalam pemulihan. Kelompok- kelompok tersebut adalah:

- ❑ **Kelompok Statik (Static Group)**
- ❑ **Kelompok Sokongan / Probe (Sharing Group)**
- ❑ **Kelompok Confrontasi Se Rakan (Peer Confrontation Group)**
- ❑ **Kelompok Keluarga (Family Group)**

Kelompok Statik (Static Group)

Kelompok ini adalah tetap, di bahagikan kepada beberapa kumpulan mengikut Kaunselor masing-masing. Kaunselor Kelompok perlu mengambil perhatian terhadap aspek-aspek tertentu residen yang menganggotai sesuatu kelompok seperti bangsa, umur, pengalaman hidup, karektor, personaliti dan sebagainya. Residen yang menjalani Kelompok ini di minta memberikan komitmen yang sepenuhnya kepada fokus perbincangan di dalam kelompok.

Kelompok Statik adalah suatu tempat yang selamat untuk ahli-ahlinya membuka topeng diri masing-masing dan mendedahkan perkara sebenar tentang diri mereka tanpa takut di cemuh, di ejek, di hina dan sebagainya kerana **kerahsiaan (Confidentiality)** adalah asas utama kelompok. Justeru itu residen yang menjalani kelompok ini seperti di lahirkan semula, kesan daripada perkongsian (sharing) rahsia, ketakutan (fears), kekuatan, kelemahan, harapan (hopes) dan sebagainya. Ini adalah untuk menentukan mereka memperolehi peluang merubah gaya hidup menjadi individu-individu sebagaimana yang sepatutnya.

Perlaksanaan

- Residen akan di letakkan di dalam kumpulan statik masing-masing (sebagaimana yang telah di tetapkan mengikut pengurus kes masing-masing).
- Residen duduk dalam satu bulatan mengikut kelompok tetap masing-masing, kedudukan adalah mengikut sebagaimana yang telah di tetapkan.
- Pengendali sesi akan memulakan sesi dengan menerangkan kepada ahli kelompok mengenai objektif dan topik yang akan di adakan.
- Segala apa yang di kongsi (sharing) adalah di rahsiakan dan tidak akan di hebeh-hebahkan semasa diluar sesi.
- Sesi akan di tamatkan dengan bacaan doa memohon ketenangan oleh semua ahli kelompok.

Kelompok Sokongan / Probe (Sharing Group)

Kelompok Sokongan ini adalah salah satu proses yang dapat membantu residen untuk berkongsi pengalaman, harapan, perasaan, kegembiraan, keduakaan, permasalahan, kasih sayang dan lain-lain. Ini adalah salah satu kelompok yang dapat membantu residen memotivasikan diri dan mendapatkan kekuatan dari rakan senasib (peers) untuk menjalani pemulihan. *Kejujuran (honesty), pemikiran terbuka (openmindedness) dan kerelaan (willingness)* adalah 3 elemen penting yang di tekankan kepada residen semasa menjalani kelompok ini. Adalah di anjurkan agar setiap residen mengambil bahagian terhadap fokus perbincangan semasa menjalani kelompok ini.

Adalah menjadi peraturan, semasa menjalani kelompok ini residen hendaklah memandang tepat ke dalam mata residen yang sedang bercakap (sharing) dengan memberikan tumpuan yang maksima, segala yang di kongsi bersama di dalam kelompok ini *tidak akan di hebah-hebahkan setelah sesi kelompok ini tamat (confidential)*. Kelompok ini mempunyai nilai terapeutik yang menjurus kepada perubahan pemikiran (cognitive), tingkah laku (behavioural) dan kerohanian (spiritual) residen untuk merubah gaya hidup.

Perlaksanaan;

- Di kendalikan oleh residen yang lebih senior dimana klinikal staf bertindak sebagai pemerhati.
- Residen akan duduk di dalam kedudukan yang telah di tetapkan dengan baik.
- Pengendali sesi akan memulakan sesi dengan memberi peringatan kepada ahli kumpulan mengenai objektif kumpulan tersebut dan peraturan-peraturan yang perlu di patuhi semasa sesi di jalankan.
- Sesi di tamatkan dengan kesimpulan yang di buat oleh pengendali mengenai sesi yang telah di jalankan.

Kelompok Konfrontasi Se Rakan (Peer Confrontation)

Adalah satu proses konfrontasi antara residen yang di jalankan secara berkumpul bagi mengenal pasti sikap (attitude) seterusnya mengadakan perubahan dengan memperbaiki mana yang kurang. Kelompok ini dapat membantu residen untuk menanamkan sikap bertanggung jawab kepada diri dan orang lain di samping menanamkan pemikiran kepada mereka untuk memperbaiki gaya hidup ke arah yang lebih positif.

Di samping itu sesi kelompok ini juga dapat membantu residen untuk mengenal pasti kelebihan (potential) dan kekurangan (weakness) masing-masing di dalam pemulihan (recovery).

Perlaksanaan

- Sesi akan di kendalikan oleh residen yang lebih senior atau pun klinikal staf.
- Residen akan duduk di dalam keadaan kedudukan yang telah di tetapkan dan dengan keadaan bersopan dan teratur.
- "Confrontation" akan di jalankan kepada residen yang terbabit dengan pengawasan pengendali sesi.
- Pengendali sesi akan menolak soalan-soalan yang tidak bersesuaian dengan sikap yang hendak di kenal pasti.
- Sesi tamat dengan 'elaboration' pengendali sesi. kepada residen yang terbabit.

Kelompok Keluarga (Family Group)

Kelompok keluarga ini terdiri dari keluarga / waris residen, berkongsi pendapat dan pengalaman masing-masing untuk sama-sama memahami situasi waris masing-masing (residen) bagi membantu dan memberikan sokongan kepada mereka (residen) menjalani pemulihan dengan baik. Di samping itu sesi kelompok ini juga dapat mengeratkan silaturahim, memberikan kekuatan dan harapan kepada keluarga / waris residen untuk memberikan sokongan padu terhadap pemulihan keluarga / waris mereka (residen).

Kaunselor-Kaunselor sukarela telah memberi bantuan menjalankan kelompok ini. Sesi Kelompok ini di adakan mengikut jadual yang telah di tetapkan dan tertakluk kepada pindaan dari masa ke semasa.

KELAS PENDIDIKAN (DIDACTIC CLASS)

Kelas Pendidikan di kendalikan oleh staf, membentangkan topik-topik seperti Pencegahan Penagihan Semula (Relapse Prevention), Konsep Rawatan & Pemulihan PRABILA, Penagihan (Addiction) dan lain-lain sebagaimana yang telah di tetapkan. Di antara beberapa tujuan di adakan kelas ini adalah:

- Memberikan pengetahuan dan kefahaman mengenai masalah dan tujuan sebenar setiap residen bagi memudahkan mereka untuk menjalani rawatan dan pemulihan.
- Membantu membuka minda setiap residen agar menyayangi diri sendiri dan orang lain serta meningkatkan tahap intelektual.

Kelas mengajar (Didactic class) di laksanakan pada setiap residen mengikut kedudukan fasa.

Perlaksanaan;

- Klinik staf akan membentangkan topik-topik sebagaimana yang telah di tetapkan.
- Adalah penting untuk memastikan residen faham terhadap apa yang di bentangkan.
- Bahagian pertanyaan adalah penting.

RUMUSAN HARIAN & MINGGUAN (DAILY & WEEKEND WRAP UP)

Adalah satu sesi yang di hadiri oleh setiap residen pada setiap malam di akhir hari / minggu bagi membuat kesimpulan dan muhasabah diri mengenai kehidupan yang telah di lalui pada hari / minggu tersebut. Sesi ini di kendalikan oleh Co. Ordinator yang telah di lantik dari kalangan residen itu sendiri Di antara beberapa tujuan di adakan sesi ini adalah:

- Untuk melatih residen supaya sentiasa melakukan muhasabah diri setiap hari / minggu bagi mengetahui kebaikan mahu pun kesilapan yang di lakukan pada hari / minggu tersebut sebagai persediaan untuk menghadapi hari / minggu berikutnya.
- Untuk memberikan peluang kepada residen menyelami hakikat hidup di dalam ertikata hidup yang sebenarnya.
- Bagi melatih residen supaya mampu untuk menghargai dan menyayangi diri sendiri mahu pun orang lain.

Daily Wrap Up (Rumusan Harian)

Perlaksanaan;

- Di adakan sebelum 'off the floor' pada setiap hari, di kendalikan oleh Co. Ordinator atau posisi-posisi yang di lantik.
- Kedudukan residen adalah seperti yang telah di tetapkan.
- Rumusan yang di buat adalah berdasarkan kepada pemerhatian mengenai kelemahan dan kejayaan / pencapaian individu mahu pun kelompok pada hari tersebut.
- Sesi di tamatkan dengan motivasi dari Co. Ordinator atau klinikal staf kepada semua residen yang mengikuti sesi ini.

Weekend Wrap Up (Rumusan Mingguan)

Perlaksanaan;

- Di adakan pada setiap hujung minggu, di kendalikan oleh Co. Ordinator atau dari kalangan residen yang lebih senior.
- Kedudukan adalah dalam satu bulatan seperti yang telah di tetapkan.
- Residen yang ingin membuat rumusan diri masing-masing hendaklah mengangkat tangan untuk mendapatkan kebenaran.
- Rumusan yang di buat adalah dalam bentuk 'sharing', mengenai pencapaian, kelemahan, perasaan dan sebagainya semasa melalui minggu tersebut.
- Sesi di jalankan dalam masa 1 jam di tamatkan dengan motivasi dari pengendali sesi untuk kesemua residen untuk mendatangkan semangat bagi menghadapi minggu yang berikutnya.

JADUAL AKTIVITI HARIAN PRABILA

MASA HARI	ISNIN	RABU	KHAMIS	JUMAAT	SABTU	AHAD	MASA HARI	ISNIN	RABU	KHAMIS	JUMAAT	SABTU	AHAD
	ON THE FLOOR	SOLAT SUBUH	SENAMAN	SARAPAN PAGI	PRE MORNING MEETING	MORNING MEETING	DEPT MEETING	MINUM PAGI	TUGASAN	MAKAN TENGAHARI	SOLAT ZOHOR (JUMAAT)		
			FREE TIME		FREE TIME		GOTONG ROYONG		FREE TIME				
MASA HARI	ISNIN	RABU	KHAMIS	JUMAAT	SABTU	AHAD	MASA HARI	ISNIN	RABU	KHAMIS	JUMAAT	SABTU	AHAD
	TUGASAN SEMINAR	SOLAT ASAR & AKTIVITI SURAU	MINUM PETANG	AKTIVITI SUKAN	SOLAT	MAKAN MALAM	SOLAT ISYAK	SESI	MINUM MALAM & DAILY WRAP UP	OFF THE FLOOR			
	FREE TIME	FREE TIME		AL KULLIYAH									

SESI 9.00 PM - 10.00 PM

- ISNIN : GROUP SESSION .
SELASA : N . A GROUP .
RABU : STATIC GROUP .
KHAMIS : GROUP THERAPHY .
JUMAAT : EDUCATIONAL CLASS .
SABTU : SATURDAY NIGHT ACTIVITY .
AHAD : WEEKEND WRAP UP .

SEMUA AKTIVITI ADALAH TERTAKLUK PADA PINDAAN .